

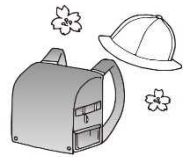
4月のほけんだより

令和5年4月10日
根白石小保健室 No.1

ご入学・ご進級おめでとうございます。

30名の新生を迎え、全校児童148名で令和5年度がスタートしました。新しい先生、教室など、きっとみなさんドキドキワクワクのことでしょう。今年度もお世話になります。菅野かんの育実いくみです。ほけんだよりを通して健康について発信していけたらと思います。

よろしくお願いします。

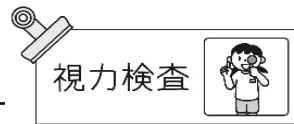


4月の健診予定		
11	火	発育測定・視力検査（4～6年）
12	水	発育測定・視力検査（1～3年）
14	金	聴力検査（1～5年）
17	月	聴力検査（6年）
20	木	眼科検診（全学年） 尿検査一次回収日（全学年）
25	火	心臓病検診（1年）
5月の健診予定		
8	月	尿検査二次回収日（対象者）
10	水	歯科検診（全学年）
11	木	内科検診（全学年）
17	水	耳鼻科検診（1・3・5年）

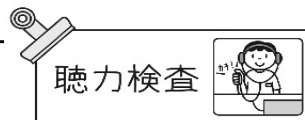


服装は体操着の半袖・短パンです。忘れずに持たせてください。

髪の毛は頭頂部や後頭部で結ばないようにしてください。



普段または時々眼鏡をかけているお子さんは眼鏡を持たせてください。感染症予防のため、遮眼器は使いません。目を隠すためのハンカチを持たせてください。



結ばないように結んだり、ピンでまとめたりしてください。前日には耳掃除をお願いします。

今年度お世話になる校医の先生方

内科

関 久友 先生
せき内科
クリニック

歯科

早坂 正博 先生
根白石
歯科医院

薬剤師

大西 和江 先生
年に数回、環境の検査
をしていただきます。

耳鼻科

牧田 道子 先生
青葉耳鼻咽喉科
医院

眼科

木村 進 先生
桂眼科

保健関係書類について

- * 保健関係調査票
- * 心とからだの健康調査票
- * 独立行政法人日本スポーツ振興センター
災害共済給付制度への加入における同意書
(加入する場合のみ提出)

これらの書類は、4月14日(金)に
担任の先生に提出してください。
記入漏れのないようご注意ください。

※加入については「独立行政法人スポーツ振興センター災害共済給付
制度への加入について」のおたよりをご覧ください。

保健関係調査票

この調査票は健康診断の際の参考資料になり、健康状態をより適切に把握する資料ともなります。2ページの
脊柱胸郭の項目は運動器検診の参考になりますので、配布した資料を参考にしながら記入してください。

心とからだの健康調査票

この調査は、お子さんの日常生活におけるストレスの状況を把握し、変化や異状を早期に発見し、支援や相談
につなげるきっかけとするためのものです。お子さんが心やからだのことで何か気になることや心配なことがあ
ればできる範囲でかまいませんので記入してください。令和4年度から様式が変わったことから、1年生と2年
生は保健関係調査票一体型になります。

スポーツ振興センターの掛け金は口座振替になります

令和2年度から、スポーツ振興センターの掛け金(460円)が口座振替による徴収となり
ました。校納金に関する詳細に関しては、後日配布いたしますのでご確認ください。

○取扱金融機関：仙台農業協同組合 根白石支店

○振替日：6月7日



検温表への記録のお願い

保護者の皆様には感染症予防のためお配りした検温記録表に、毎日(休日も含む)のお子さんの検温結果、
同居家族の健康状態を記入していただければと思います。

《記入例》

日	曜日	登校前の体温	備考 家族の健康状況	
			記号	理由
1	月	度		

家族の健康状況(就学前の弟妹や本校に通学している兄弟姉妹を
含む)を確認していただきまして、良好の場合は「○」、少し心配
な場合は「△」を記入します。

《出席停止の取り扱い》以下に該当する場合は出席停止となります。

- 児童生徒等の新型コロナウイルス感染症への感染が判明した場合
- 児童生徒等が濃厚接触者に特定された場合
- 児童生徒等に発熱等の風邪の症状が見られる場合
- 同居の家族に発熱等の症状が見られる場合
※風邪の症状・・・発熱、咽頭痛、咳、など

「△」を記入された場合は可能な範囲で理
由を記入していただければと思います。

例：父 発熱、弟 咳が出るため欠席

本人 昨夜の夜 37.5℃の発熱